**INSCRIPCIÓ PER AL CONCURS DE MÚSICA DE CAMBRA DEL CONSERVATORI SUPERIOR**

**CURS ACADÈMIC 2016-2017**

Llinatges i noms dels alumnes:

Nom i llinatges del professor:

DNI del representant:

Telèfon de contacte:

Adreça:

Població:

Adreça electrònica (en majúscules):

EXPÒS: Que, tinc intenció de presentar-me al concurs de música de cambra que se celebrarà el dimecres dia 2 de maig de 2017. A tal efecte, adjunt el full d’autorització del meu professor/a.

Per això,

SOL·LICIT: Que, accepteu la meva inscripció al concurs de música de cambra.

Palma, \_\_\_ d’abril de 2017

**DIRECTOR DEL CONSERVATORI SUPERIOR DE MÚSICA DE LES ILLES BALEARS**